

Regulamin przyznawania pomocy finansowej z budżetu Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego Związku Zawodowego Strażaków „Florian”

§ 1.

1. Regulamin określa zasady, formę i tryb udzielania uznaniowej pomocy finansowej w tym socjalnej osobą uprawnionym do niej.
2. Z pomocy mogą korzystać .
 1. Członkowie Związku Zawodowego Strażaków „Florian” zrzeszeni w Mazowieckim Zarządzie Wojewódzkim.
 2. Funkcjonariusze, pracownicy cywilni, emeryci, renciści oraz członkowie ich rodzin nie będący członkami ZZS „Florian”, a korzystający z programów ubezpieczeniowych, w których Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian” jest ubezpieczającym.
3. Pomoc finansowa socjalna może być udzielona w przypadku:
 - 1) indywidualnych zdarzeń losowych,
 - 2) klęsk żywiołowych, które dotknęły wnioskodawcę,
 - 3) długotrwałej choroby lub rehabilitacji.
4. W szczególnie uzasadnionych sytuacjach pomoc finansowa może być udzielona w przypadkach niewymienionych w ust. 3.
5. Występowanie jednego z przypadków, o których mowa w ust. 3 równocześnie z kryterium dochodowym, o którym mowa w § 2 jest warunkiem prawa do ubiegania się o pomoc finansową.

§ 2

1. Pomoc finansowa może być udzielona, jeżeli dochód na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym nie przekracza 1000 zł netto, a w przypadku osoby samotnej 1500 zł netto.
2. W przypadkach znacznego uszczerbku majątkowego będącego następstwem klęsk żywiołowych lub indywidualnych zdarzeń losowych, które dotknęły wnioskodawcę, konieczności poniesienia znacznych nakładów finansowych na przywrócenie pierwotnej sytuacji mieszkaniowej oraz zdrowotnej Mazowiecki Zarząd Wojewódzki może udzielić pomocy finansowej mimo przekroczenia kryterium o którym mowa w ust. 1.
3. Za dochód, o którym mowa w ust. 1 uważa się sumę przychodów netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

§ 3

Kwota środków przeznaczonych na pomoc finansową jest określona w budżecie Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian” na dany rok kalendarzowy. Łączna kwota udzielonej pomocy finansowej nie może przekroczyć ogólnej kwoty przeznaczonej na ten cel w danym roku kalendarzowym.

§ 4

1. Pomoc finansowa może być udzielona w formie rzeczowej lub pieniężnej, raz w roku kalendarzowym na pisemny wniosek uprawnionego potwierdzony przez Zarząd Terenowy .
2. W przypadku pieniężnej pomocy finansowej jej wysokość nie może przekraczać 2200 zł brutto.
3. W sytuacjach znacznego uszczerbku majątkowego, konieczności poniesienia znacznych nakładów finansowych na przywrócenie pierwotnej sytuacji mieszkaniowej lub zdrowotnej Mazowiecki Zarząd Wojewódzki może podjąć indywidualną decyzję o przyznaniu wyższej kwoty niż ta o której mowa w ust. 2.

§ 5

1. Osoba ubiegająca się o pomoc finansową składa wniosek stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu wraz z niżej wymienionymi dokumentami:
 - 1) potwierdzenie wynagrodzenia netto (średnia z trzech miesięcy) wnioskodawcy i współmałżonka wystawione przez pracodawców,
 - 2) oświadczenie o dochodzie netto na członka rodziny (średnia z trzech miesięcy), podpisane przez wnioskodawcę; na druku wniosku uprawniony składa oświadczenie o łącznych dochodach ze wszystkich źródeł osiągniętych przez wszystkich członków wspólnego gospodarstwa domowego - za okres trzech miesięcy poprzedzających wystąpienie z wnioskiem o przyznanie pomocy finansowej,
 - 3) kserokopia decyzji ZER z bieżącego roku w przypadku emerytów i rencistów,
 - 4) kserokopia ważnej legitymacji szkolnej/studenckiej lub zaświadczenie o kontynuowaniu nauki, jeżeli we wniosku wskazane są uczące się dzieci w wieku od 18 do 25 roku życia,
 - 5) w przypadku zdarzeń losowych - kserokopię dokumentu potwierdzającego zaistniałą sytuację losową - np. zaświadczenie lekarskie, koszty leczenia –faktury.
2. Wniosek o pomoc finansową może być rozpatrzony, jeżeli od zdarzenia uzasadniającego przyznanie pomocy finansowej nie upłynęło 12 miesięcy.
3. Wniosek należy złożyć lub przesłać do siedziby Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian 05-120 Legionowo ul. Mickiewicza 11 na co najmniej 30 dni przed posiedzeniem Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego.
4. Świadome wprowadzenie w błąd co do okoliczności o których mowa w ust. 1 może skutkować wstrzymaniem, zmianą decyzji lub koniecznością zwrotu pomocy finansowej.
5. Prezydium Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego opiniuje wszystkie wnioski złożone o udzielenie pomocy finansowej, a następnie przedkłada je do akceptacji Mazowieckiemu Zarządowi Wojewódzkiemu na najbliższym posiedzeniu.

§ 6

1. Mazowiecki Zarząd Wojewódzki podejmuje decyzję o udzieleniu pomocy finansowej w drodze uchwały.
2. Od uchwały o której mowa w ust. 1 nie przysługuje odwołanie, uchwała jest ostateczna.

§ 7

Wypłata pomocy finansowej będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy wskazany we wniosku o którym mowa w § 5 ust. 1.

§ 8

Mazowiecki Zarząd Wojewódzki zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji w tym rejestrze rozpatrzonych i zrealizowanych wniosków pomocy finansowych.

§ 9

Niniejszy regulamin może być modyfikowany. Wszelkie zmiany treści regulaminu wymagają formy pisemnej podjętej na mocy uchwały Mazowiecki Zarząd Wojewódzki.

WNIOSEK z dnia
O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ LOSOWEJ/SOCJALNEJ *
z budżetu Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”

A. Funkcjonariusz/Pracownik cywilny

Nazwisko i imię _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy, e-mail _____

Jednostka organizacyjna _____

Członek ZZS Florian (TAK/NIE) * _____

Wynagrodzenie (netto/śr. z trzech m-cy).

(potwierdzenie pracodawcy)

(kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Wynagrodzenie współmałżonka

(potwierdzenie pracodawcy)

(netto/śr. z trzech m-cy).

(kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Nr Konta Bankowego _____

B. Emeryt/Rencista

Nazwisko i imię/drugie imię _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy, e-mail _____

Jestem emerytem/rencistą _____

Członek ZZS Florian (TAK/NIE) * _____

Pesel _____

Dochód (wg decyzji ZER) _____

(kwota)

Dochód współmałżonka

(potwierdzenie pracodawcy/

decyzja właściwego organu)

(kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Nr Konta Bankowego _____

Oświadczam, że:

- 1) moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci pozostających na wyłącznym utrzymaniu, uczących się w trybie dziennym w szkole ponad gimnazjalnej lub szkole wyższej, do ukończenia 25 roku życia, które nie zawarły związku małżeńskiego;
- 2) dochody dodatkowe z tytułu zasiłku rodzinnego, rent, emerytur, stypendiów, alimentów, praw autorskich, dochodów z zagranicy oraz dodatkowych źródeł zarobku osiągnięte przez członków wspólnego gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym wystąpienie z wnioskiem wynoszą zł;
- 3) łączne koszty utrzymania mieszkania (czynsz, energia, gaz, woda) miesięcznie wynoszązł;
- 4) zostałam/em* poinformowana/y, że w przypadku świadomego złożenia nieprawdziwego oświadczenia o sytuacji życiowej i materialnej w rodzinie, sfalszowania dokumentu, wykorzystania pomocy niezgodnie z przeznaczeniem (cel zgodny z wnioskiem), mogę zostać pozbawiona/ny* prawa korzystania z zapomogi na okres 5 lat, a pobrana pomoc podlegać będzie zwrotowi.

Uzasadnienie wniosku:

Proszę o udzielenie pomocy socjalnej/losowej*. Prośbę swoją motywuję następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”. Dane osobowe są przetwarzane przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian” z siedzibą 05-120 Legionowo, ul. Mickiewicza 11

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 r. poz. 2135 tj. ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z rozpatrzeniem niniejszego wniosku, zgodnie z regulaminem przyznawania pomocy finansowej z budżetu Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania wynikającym z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Opinia Zarządu Terenowego ZZS „Florian”

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zarząd Terenowy przedkłada wniosek do rozpatrzenia na najbliższym posiedzeniu Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”.

.....
/pieczętka zarządu i podpis osoby upoważnionej/

Decyzja Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/pieczętka Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego /podpis osoby
upoważnionej /